

Secretaria
Clerk Office
Room 150, Federal Building
San Juan, PR

Anita Bonilla Colón
Lindaraja, 2620
Alhambra Ponce PR. 00716

13 de Marzo de 2020

Estimados Señores:

El 11 de marzo de 2020, se recibe documentos de reclamación Promesa Title III. Agradezco infinitamente la oportunidad de poder corregir y someter nuevamente las evidencias o documentos.

Se corrigen las siguientes deficiencias señaladas: Firma a mano los documentos sometidos y borrar con líquido corrector los números de seguro social y de patrono.

Cordialmente,


Anita Bonilla Colón

Note: Hubo que contar números que el líquido corrector no borraba en su totalidad

**UNITED STATES DISTRICT COURT
FOR THE DISTRICT OF PUERTO RICO**

RECORDED & FILED
2020 MAR 16 PM 2
CLERK'S OFFICE
U.S. DISTRICT COURT
SAN JUAN, P.R.

In Re: Financial Oversight & Management Board
for Puerto Rico

as representative of

The Commonwealth of Puerto Rico, *et al.*

Debtors

3:17-BK-3283 (LTS)

PROMESA Title III

(Jointly Administrated)

NOTICE OF DEFECTIVE PLEADING

(Notificación de Documento Defectuoso)

The Clerk of Court has received your pleading on March 3, 2020. However, the deficiencies listed below have prevented us from filing the same in the case docket. You must submit a corrected pleading if you want it to form part of the record.

La Secretaría del Tribunal recibió su escrito el 3 de marzo de 2020. No obstante, las deficiencias que abajo se señalan nos impiden aceptarlo y entrarlo en el sumario del caso. Debe usted someter un escrito debidamente corregido si quiere que el mismo forme parte del expediente.

NOTICE OF DEFECTIVE PLEADING
(Notificación de Documento Defectuoso)
3:17-BK-3283 (LTS)

1		Pleading is illegible. L.Civ.R. 10 <i>(El escrito radicado es ilegible o no cumple con la R.L.Civ. 10)</i>
2	X	Lacks proper signature. Documents presented to the court in paper require a handwritten signature. L.Civ.R. 11 <i>(Documento no está firmado adecuadamente. Los documentos sometidos en papel tienen que estar firmados a mano. R.L.Civ. 11)</i>
3		PROMESA Cover Sheet for Adversary Proceedings (DPR Modified PROMESA B1040) was not included. L.Bkcy.R. 7003-1 http://www.prd.uscourts.gov/promesa/forms-attorneys <i>(No se incluyó la Hoja de Trámite para Casos Adversarios (DPR Modified PROMESA B1040).</i>
4		Failure to pay the filing fee in the amount of \$400.00. See, L.Cv.R. 3.1(a). Payment shall be made within 24 hours in person at the Clerk's Office U.S. District Court with copy of the complaint /notice of removal. <i>(Incumplimiento con el pago de la cuota de radicación por la cantidad de \$400.00. El pago debe hacerse personalmente dentro de 24 horas en la Secretaría del Tribunal Federal de Distrito adjuntando una copia de la demanda / notificación de remoción.)</i>
5	X	Other: Please blackout or omit from your documents any personal information such as: medical records, Social Security number, financial account numbers, date of birth, driver's license or any other personal identifying numbers as per Local Civil Rule 5.2 <i>(Otro:) Favor de eliminar u omitir de sus documentos cualquier información personal como: documentos médicos, número de Seguro Social, números de cuentas financieras, fecha de nacimiento, licencia de conducir o cualquier otro número de identificación de acuerdo con la Regla Local Civil 5.2.</i>

Date: March 6, 2020

MARIA ANTONGIORGI-JORDAN, ESQ.
Clerk of Court

By: s/ Marian B. Ramirez Rivera
Marian B. Ramirez Rivera
Deputy Clerk

sc: to filer with original filing attached

Número de Evidencia de Reclamación: 88159

Reclamante: Bonilla Colon, Anita

RECEIVED & ~~FILED~~

2020 MAR -3 PM 5:45

CLERK'S OFFICE

INFORMACIÓN SOLICITADA PARA PROCESAR SU RECLAMACIÓN

Instrucciones

Responda las cuatro (4) preguntas y sub-preguntas aplicables. Incluya el mayor nivel de detalle posible en sus respuestas. **Sus respuestas deben proporcionar más información de la que se incluye en la evidencia de reclamación inicial.** A modo de ejemplo, si usted escribió previamente como fundamento de su reclamación "Ley 96," tenga a bien explicar ahora en qué leyes específicas pretende basar su reclamación, el año en que se aprobó la ley en cuestión, y cómo y por qué cree que esta ley en particular constituye un fundamento para su reclamación. Asimismo, si estuviera disponible y fuera aplicable a su reclamación, proporcione:

- x Copia de un escrito inicial, como por ejemplo una Demanda o Respuesta; x Una sentencia o acuerdo de conciliación sin pagar; x Notificación por escrito de su intención de radicar una reclamación con constancia de envío por correo;
- x Toda documentación que, a su juicio, fundamente su reclamación.

Envíe el formulario completado y documentos de apoyo por **correo electrónico** a PRClaimsInfo@primeclerk.com, o por **correo postal o entrega en mano** a la siguiente dirección:

<u>Por Correo</u>	<u>Entrega en Mano o Service de Correo Postal de 24 Horas</u>
Commonwealth of Puerto Rico Supplemental Information Processing Center c/o Prime Clerk, LLC Grand Central Station, PO Box 4708 New York, NY 10163-4708	Commonwealth of Puerto Rico Supplemental Information Processing Center c/o Prime Clerk LLC 850 Third Avenue, Suite 412 Brooklyn, NY 11232

Cuestionario

1. ¿Cuál es el fundamento de su reclamación?

- ☒ Una acción legal pendiente de resolución o concluida con el gobierno de Puerto Rico o en contra de este
- ☐ Empleo actual o anterior en el gobierno de Puerto Rico
- ☐ Otro (indique con el mayor nivel de detalle. Adjunte páginas adicionales de ser necesario.)

2. ¿Cuál es el monto de su reclamación (cuánto dinero reclama que se le adeuda):

\$27,600

Batch 2

Anita Bonilla Colon



La Ley Núm. 89 de 12 de julio de 1979, conocida como "Ley de Retribución Uniforme" se legislo para concederles aumentos salariales generales a empleados del gobierno, pero nunca se recibieron 100 dólares de aumento mensuales.

88159

Entiendo que fui una empleada con un salario menor al mínimo federal.
En servicios Sociales nos asignaban trabajos de TSS IV, Gerente o TSS V y cobrábamos como TSIII.

Documento Departamento Hacienda PR y /o certificación de la agencia	Año	Sueldo anual devengado	En el pasado se legisló para concederles aumentos generales de salario(100dolares), aumentos en la aportación patronal de para el pago de primas de los planes médicos, y aumentos permitidos por la Ley Núm. 89 de 12 de julio de 1979 , según enmendada, conocida como "Ley de Retribución Uniforme", entre otros. Eran 100 dólares y no se cumplió con la ley . Así también, diversos grupos han recibido aumentos de salarios mediante la aprobación de leyes especiales como es el caso de los policías y los maestros . Amparándose en la ley 89 de 12 de julio de 1979 se crea Ley 96 de 1 de julio de 2002 Para conceder un aumento de sueldo de cien (100) dólares a los empleados públicos del Gobierno Central del Estado Libre Asociado de Puerto Rico, efectivo el 1ro. de julio de 2002. Debía haberse otorgado desde 1980. Otros empleados no recibían aumentos ejemplo empleados de servicios sociales Reclamación por año \$ 1,200 x23 años=27,600
Planilla	1980	8,100.00	TSS Servicios Sociales PAN
Planilla	1981	8,460.00	TSS Servicios Sociales PAN
Planilla	1982	8,466.00	TSS Servicios Sociales PAN
Planilla	1983	8,749.00	TSS III Servicios Sociales PAN
Planilla	1984	9,468.00	TSS Servicios Sociales PAN
Planilla	1985	9,892.40	TSS Servicios Sociales PAN
Planilla	1986	10,677.00	TSS Servicios Sociales PAN
Planilla	1987	11,172.00	TSS Servicios Sociales PAN

Batch 2



Ani + Bona Cole

Planilla	1988	11,532.00	TSS Servicios Sociales PAN
Planilla extraviada	1989		TSS Servicios Sociales PAN

Planilla	1990	7,948.00	Maestra Departamento Educación
Planilla	1991	13,230.00	Maestra Departamento Educación
Planilla	1992	13,530.00	Maestra Departamento Educación
Planilla	1993	14,192. 50	Maestra Departamento Educación
Planilla	1994	16,344.00	Maestra Departamento Educación
Planilla	1995	18,298.00	Maestra Departamento Educación
	1996	extraviada	
Planilla	1997	9,056.10	Maestra Departamento Educación
Planilla	1998	21,660	Maestra Departamento Educación
			En 1998, se aprobó la Ley 180, la cual hizo efectivo automáticamente en la Isla cualquier aumento al salario mínimo que hiciera el Gobierno federal. (se desconoce este aumento)
Planilla	1999	23,000	Maestra Departamento Educación
Planilla	2000	24,456.50	Maestra Departamento Educación
Planilla	2001	26,335.38	Maestra Departamento Educación
			Amparándose en la ley 89 de 12 de julio de 1979 se crea Ley 96 de 1 de julio de 2002 Para conceder un aumento de sueldo de cien (100) dólares a los empleados públicos del Gobierno Central del Estado Libre Asociado de Puerto Rico, efectivo el 1ro. de julio de 2002.
Planilla	2002	28,825.00	Maestra Departamento Educación
Planilla	2003	33,400.85	Maestra Departamento Educación
			23 años x \$1200 =27,600

Número de Evidencia de Reclamación:

Reclamante: Bonilla Colon, Anita

Batch 2



Anita Bonilla Colon

3. Empleo. ¿Su reclamo se relaciona con un empleo actual o anterior en el gobierno de Puerto Rico?

☐ No. Pase a la Pregunta 4.

☒ Sí. Responda preguntas 3(a)-(d).

3(a). Identifique el organismo o departamento específico en el que trabaja o trabajó:
Trabaje Departamento de Servicios Sociales, (Programa de Cupones para Alimentos) y Trabaje Departamento de Educación

3(b). Identifique las fechas de su empleo con relación a su reclamación:

88159

1. Trabaje en Departamento de Servicios Sociales 1974 hasta julio 1990, pero la ley 89 es del 1979

2. Trabaje en Departamento de Educación 1990 al 2003

3(c). Últimos cuatro dígitos de su número de seguro social: 9835

3(d).Cuál es la naturaleza de sus reclamaciones de empleo (seleccione todo lo que sea aplicable):

☐ Jubilación

☒ Salarios impagos

☐ Días por enfermedad

☐ Queja con el sindicato

☐ Vacaciones

☐ Otro (Proporcione el mayor nivel de detalle posible. Adjunte páginas adicionales de ser necesario).

4. Acción legal. ¿Su reclamación se relaciona con una acción judicial ya cerrada o pendiente de resolución?

☐ No.

☒ Sí. Responda Preguntas 4(a)-(f).

4(a). Identifique el departamento o agencia que es parte de esta acción.

Departamento de la Familia, o Servicios Sociales, Programa de Cupones

Departamento de Educación

4(b). Identifique el nombre y la dirección del tribunal o agencia donde la acción está pendiente de resolución:

Tribunal de distrito de los Estados Unidos para el Distrito de PR

Batch 2



Andrés Borella Calz

4(c). Número de caso: 17-03283

4(d). Título, epígrafe, o nombre del caso: Ley

Promesa (casos Título III)

2

Número de Evidencia de Reclamación: Reclamante: Bonilla Colon, Anita

4(e). Estado del caso (pendiente de resolución, en apelación, o cerrado) Pendiente de resolución

4(f). ¿Tiene usted una sentencia impaga? Sí /

☒ No (Marque una) De ser así, ¿cuál es la fecha y el monto de la sentencia?

Batch 2



Anita Bonilla Colon


CERTIFICACIÓN

Certifico que la Sra. Anita Bonilla Colón, presto servicios para la Administración de Desarrollo Socioeconómico, adscrito al Departamento de la Familia desde el 1 de julio de 1975 hasta el 31 de julio de 1990.

La señora Bonilla Colón ocupó los siguientes puestos y salarios a continuación:

Clasificación del Puesto	Periodos de Servicios		Sueldo Mensual
	Desde	Hasta	
Técnica de Servicios Sociales I	1 julio 1975	30 junio de 1977	\$495.00
Técnica de Servicios Sociales I	1 julio de 1977	31 agosto 1978	\$525.00
Técnica de Servicios Sociales II	1 septiembre 1978	30 septiembre 1979	\$595.00
Técnica de Servicios Sociales II	1 octubre 1979	31 julio 1980	\$630.00
Técnica de Servicios Sociales III	1 agosto 1980	30 septiembre 1983	\$685.00
Técnica de Servicios Sociales III	1 octubre 1983	31 marzo 1984	\$715.00
Técnica de Servicios Sociales III	1 abril 1984	31 julio 1985	\$787.00
Técnica de Servicios Sociales III	1 agosto 1985	15 noviembre 1985	\$817.00
Técnica de Servicios Sociales IV	16 noviembre 1985	30 septiembre 1986	\$856.00
Técnica de Servicios Sociales IV	1 octubre 1986	31 marzo 1988	\$911.00
Técnica de Servicios Sociales IV	1 abril 1988	30 junio 1990	\$951.00
Técnica de Servicios Sociales IV	1 julio 1990	31 julio 1990	\$1,001.00

Dado hoy, 4 de febrero de 2020, en San Juan, Puerto Rico.


Nerita Molina Ríos, MBA
Administradora Auxiliar
Oficina de Recursos Humanos

Nota: Esta certificación no será válida si presenta tachaduras, correcciones o alteraciones, si no presenta el logo o sello oficial de la agencia y firma del Administrador Auxiliar de Recursos Humanos o su representante autorizado. Válida por seis (6) meses.

Ave. Ponce de León No. 800 Capitol Office Building • PO Box 8000, San Juan, PR 00910-0800 • 787.289-7600
Oficina de Recursos Humanos, División de Servicios al Empleado



Bureau of In		COMPROBANTE DE RETENCION-WITHOLDING STATEMENT	
1 Nombre y Dirección del Empleado Name and Address of Employee		2 Núm. de Cuenta del Empleado Employee Account Number	
ANITA-BONILLA COLON			
3 Estado Civil—Civil Status Soltero <input type="checkbox"/> Casado <input type="checkbox"/> Single <input type="checkbox"/> Married <input type="checkbox"/>		INFORMACIÓN PARA LA PLANILLA DE CONT. SOBRE INGRESOS—INCOME TAX RETURN INFORMATION	
6 Número de Cuenta del Cónyuge Spouse Account No.		4 Sueldos Wages 8,100.00	
		7 Comisiones Commissions +00	
9 Nombre y Dirección del Patrono Name and Address of Employer		11 Total 8,100.00	
SERVICIOS SOCIALES 111-77-11-092**000000 ASIS PUB PROG DIS CUP ALI REG PONC9AOL		13 Cont. Retenida Tax Withheld 704.87	
77		15 Fondo de Retiro Retirement Fund 550.20	
10 Núm. de Cuenta Patronal Employer Account No.		16 Seguro Social no retenido en propinas—Uncollected FICA tax on tips +00	
Copia C Para Records del Empleado Copy C for Employee's Records AÑO 1980 YEAR		INFORMACIÓN DE SEGURO SOCIAL—SOCIAL SECURITY INFORMATION	
		5 Subtotal Corrección Nulo Void +00	
		8 Total de Sueldos (FICA) Total FICA wages 8,100.00	
		12 Seguro Social Retenido FICA tax withheld 496.53	
		14 Propinas (FICA) FICA tips +00	

Anita Bonilla Colon

COMPROBANTE DE RETENCION - WITHHOLDING STATEMENT	
1 Nombre y Dirección del Empleado Name and Address of Employee ANITA-BONILLA COLON	2 Núm. Cuenta (Seg. Soc.) Account Number (Soc. Sec.)
3 Estado Civil Civil Status Soltero <input type="checkbox"/> Casado <input type="checkbox"/> Single Married	4. Sueldos Wages 5,350.00
6. Núm. Cuenta Cónyuge (Seg. Soc.) Spouse's Account No. (Soc. Sec.)	7a. Comisiones Commissions 0.00
10 Núm. de Cuenta Patronal Employer's Account No. (EIN)	7b. Concesiones Allowances 0.00
Copia C Para Records del Empleado Copy C for Employee's Records AÑO 1990	11 Total = 4 + 7a + 7b 5,350.00
	8 Total de Sueldos(FICA) Total FICA Wages 5,350.00
	12 Seguro Social Retenido FICA Tax Withheld 77.58
	13 Cont. Retenida Tax Withhold 163.65
	14 Propinas (FICA) FICA tips 0.00
	15 Fondo de Retiro Retirement Fund 314.50
	15a Aportaciones a Planes Cualificados Contributions to CODA PLANS 0.00
	16 Seguro Social no retenido en propinas-Uncollected FICA tax on tips 0.00
9 Nombre y Dirección del Patrono Name and Address of Employer INSTRUCCION -- MAESTRO 60 111-081-01-0754-0000075 ENSEP EL, INTER, VILLALBA, 0000	

Anita Bonilla Colon

Nombre y Dirección del Patrono
Name and Address of Employer

INSTRUCCION -- MAEST
11-081-01-0750000075
ENSEP EL INTER
VILLALBA 0000

Soltero ☐ Casado ☐
Single Married

5. Núm. Cuenta Cónyuge (Seg. Soc.)
Spouse's Account No. (Soc. Sec.)

6. Núm. de Cuenta Patronal
Employer's Account No. (E IN)

7. Costo de la Pensión o Anualidad
Cost of Pension or Annuity

Copia C Para Records
del Empleado
Copy C for Employee's
Records

Año: 1993
Year:

10. Concesiones - Allowances

11. Total = 8 + 9 + 10

12. Gastos Reembolsados
Reimbursed Expenses

13. Cont. Retenida - Tax Withheld

14. Fondo de Retiro
Retirement Fund

15. Aportaciones a Planes Cualificados
Contributions to CODA PLANS

16. Plan No-cualificado
Non-qualified Plans

18. Seguro Social Retenido
Soc. Sec. Tax Withheld

20. Total Sueldos y Prop. Medicare
Medicare Wages and Tips

21. Contrib. Medicare Retenida
Medicare Tax Withheld

22. Propinas (Seguro Social)
Soc. Security Tips

23. Seguro Social no retenido
en propinas-Uncollected
Soc. Sec. Tax on Tips

24. Contrib. Medicare no retenida
en propinas-Uncollected
Medicare Tax on Tips

Forma
Form 489 R-2/W-2 PR
Rev. Jul. 1993

Hacienda Para Servirle!
ESTADO LIBRE ASOCIADO DE PUERTO RICO - COMMONWEALTH OF PUERTO RICO
DEPARTAMENTO DE HACIENDA - DEPARTMENT OF THE TREASURY
Área de Rentas Internas y Recaudaciones - Internal Revenue and Collections Area
Negociado de Contribución Sobre Ingresos - Bureau of Income Tax

COMPROBANTE DE RETENCION - WITHHOLDING STATEMENT

1. Nombre y Dirección del Empleado
Name and Address of Employee

ANITA-BONILLA COLON

3. Núm. Cuenta (Seg. Soc.)
Account Number (Soc. Sec.)

4. Estado Civil Civil Status

Soltero ☐ Casado ☐
Single Married

5. Núm. Cuenta Cónyuge (Seg. Soc.)
Spouse's Account No. (Soc. Sec.)

6. Núm. de Cuenta Patronal
Employer's Account No. (E IN)

7. Costo de la Pensión o Anualidad
Cost of Pension or Annuity

Copia C Para Records
del Empleado
Copy C for Employee's
Records

Año: 1993
Year:

INFORMACION PARA CONTRIBUCION
SOBRE INGRESOS
INCOME TAX INFORMATION

8. Sueldos Wages

9. Comisiones - Commissions

10. Concesiones - Allowances

11. Propinas - Tips

12. Total = 8 + 9 + 10 + 11

13. Gastos Reembolsados
Reimbursed Expenses

14. Cont. Retenida - Tax Withheld

15. Fondo de Retiro
Retirement Fund

16. Aportaciones a Planes Cualificados
Contributions to CODA PLANS

INFORMACION DE SEG.
SOCIAL-SOCIAL SEC.
INFORMATION

17. Subtotales - cada 41
Subtotals - every 41

18. Total Sueldos Seg. Soc.
Soc. Security Wages

19. Seguro Social Retenido
Soc. Sec. Tax Withheld

20. Total Sueldos y Prop. Medicare
Medicare Wages and Tips

21. Contrib. Medicare Retenida
Medicare Tax Withheld

22. Propinas (Seguro Social)
Soc. Security Tips

23. Seguro Social no retenido
en propinas-Uncollected
Soc. Sec. Tax on Tips

24. Contrib. Medicare no retenida
en propinas-Uncollected
Medicare Tax on Tips

2. Nombre y Dirección del Patrono
Name and Address of Employer

INSTRUCCION -- MAEST 80
111-081-01-0750000075
ENSEP EL INTER
VILLALBA 0000

Anita Bonilla Colon

BONILLA COLON		Soltero <input type="checkbox"/> Casado <input type="checkbox"/> Single Married		0.00		Soc. Sec. Wages 0.00	
Dirección del Empleado-Employee's Address		5. Núm. de Cuenta Conyugal (S.S.) Spouse's Account No. (S.S.)		10. Concesiones-Allowances		19. Seguro Social Retenido Soc. Sec. Tax Withheld	
		6. Núm. de Cuenta Patronal Employer's Account No. (EIN)		11. Propinas-Tips		20. Total Sueldos y Pro. Medicare Medicare Wages and Tips 16,344.20	
2. Nombre y Dirección del Patrono Name and Address of Employer INSTRUCCION -- MAEST 80 111-081-01-075**000075 ENSEÑ. EL INTER. VILLALBA 0000		7. Costo de la Pensión o Anualidad Cost of Pension or Annuity 0.00		12. Total = 8 + 9 + 10 + 11 16,344.50		21. Contrib. Medicare Retenida Medicare Tax Withheld 237.03	
		Copia C para Records del Empleado Copy C for Employee's Records Año: 1994		13. Gastos Reembolsados Reimbursed Expenses 0.00		22. Propinas (Seguro Social) Soc. Security Tips 0.00	
				14. Cont. Retenida-Tax Withheld 024.46		23. Seguro Social no Retenido en propinas-Uncollected Soc. Sec. Tax on Tips 0.00	
				15. Fondo de Retiro Retirement Fund 1,127.32		24. Contrib. Medicare no Retenida en propinas-Uncollected Medicare Tax on Tips 0.00	
		16. Aportaciones a Planes Cualific. Contributions to CODA PLANS 0.00					
Instrucciones al dorso de Copia D-For instructions see back of Copy D							

<p>Forma Form 499 R-2/W-2 PR Rev. Ago. 95</p> <p>Hacienda para Servirle GOBIERNO DE PUERTO RICO - GOVERNMENT OF PUERTO RICO DEPARTAMENTO DE HACIENDA - DEPARTMENT OF THE TREASURY Area de Rentas Internas y Retenciones - Internal Revenue and Collections Area</p> <p>COMPROBANTE DE RETENCION - WITHHOLDING STATEMENT</p>				<p>INFORMACION PARA CONTRIBUCION SOBRE INGRESOS INCOME TAX INFORMATION</p>		<p>INFORMACION PARA EL SEG. SOC. FEDERAL SOCIAL SECURITY INFORMATION</p>	
1. Nombre-First Name ANITA		3. Núm. Seguro Social Social Security No.		8. Sueldos-Wages 16,298.75		17. Subtotales-cada 41 Subtotals-every 41 □	
Apellido(s)-Surname(s) BONILLA COLON		4. Estado Civil-Civil Status Soltero <input type="checkbox"/> Casado <input type="checkbox"/> Single Married		9. Comisiones-Commissions 0.00		18. Total Sueldos Seg. Soc. Soc. Sec. Wages 0.00	
Dirección del Empleado-Employee's Address		5. Núm. Seguro Social Conyugal Spouse's Social Security No.		10. Concesiones-Allowances 0.00		19. Seguro Social Retenido Soc. Sec. Tax Withheld 0.00	
		6. Núm. de Cuenta Patronal Employer's Account No. (EIN)		11. Propinas-Tips 0.00		20. Total Sueldos y Pro. Medicare Medicare Wages and Tips 16,298.75	
2. Nombre y Dirección del Patrono Name and Address of Employer INSTRUCCION -- MAEST 80 111-081-13-112**000075 SER-AUX-ASI-TEC LIC MAESTRO0000		7. Costo de Pensión o Anualidad Cost of Pension or Annuity 0.00		12. Total = 8 + 9 + 10 + 11 16,298.75		21. Contrib. Medicare Retenida Medicare Tax Withheld 265.35	
		Copia C para Records del Empleado Copy C for Employee's Records Año: 1995		13. Gastos Reembolsados Reimbursed Expenses 0.00		22. Propinas Seguro Social Soc. Security Tips 0.00	
				14. Cont. Retenida-Tax Withheld 1,000.72		23. Seguro Social no Retenido en Propinas-Uncollected Soc. Sec. Tax on Tips 0.00	
				15. Fondo de Retiro Retirement Fund 1,264.11		24. Contrib. Medicare no Reter en Propinas-Uncollected Medicare Tax on Tips	
		16. Aportaciones a Planes Cualific. Contributions to CODA PLANS 0.00					
Instrucciones al dorso de Copia D-For instructions see back of Copy D							

Anita Bonilla Colon

BONILLA COLON		Soltero <input type="checkbox"/> Casado <input type="checkbox"/> Single Married		Soc. Sec. Wages +00	
Dirección Postal del Empleado-Employee's Mailing Address		5. Núm. Seguro Social Cónyuge Spouse's Social Security No.		10. Concesiones-Allowances +00	
2. Nombre y Dirección del Patrono Name and Address of Employer		6. Núm. de Cuenta Patronal Employer's A... (EIN)		11. Propinas-Tips +00	
INSTRUCCION -- MAESTRO 111-081-09-075**000075 ESC-DE LA COMUN VILLALBA 0000		7. Costo de Pensión o Anualidad Cost of Pension or Annuity +00		12. Total=8+9+10+11 9,058.10	
		13. Gastos Reembolsados Reimbursed Expenses +00		14. Cont. Retenida -Tax Withheld 536.05	
		15. Fondo de Retiro Retirement Fund +00		16. Aportaciones a Planes Cualific. Contributions to CODA PLANS +00	
Copia C para Récores del Empleado Copy C for Employee's Records		Año: 1997 Year:		19. Seguro Social Retenido Soc. Sec. Tax Withheld +00	
Instrucciones al dorso de Copia D-For instructions see back of Copy D				20. Total Sueldos y Pro. Medicare Medicare Wages and Tips 8,742.00	
				21. Contrib. Medicare Retenida Medicare Tax Withheld 126.76	
				22. Propinas (Seguro Social) Soc. Security Tips +00	
				23. Seguro Social no Retenido en Propinas-Uncollected Soc. Sec. Tax on Tips +00	
				24. Contrib. Medicare no Retenida en Propinas-Uncollected Medicare Tax on Tips +00	

Form 499R-2/W-2PR DEPARTAMENTO DE HACIENDA - DEPARTMENT OF THE TREASURY Rev. 05.98		INFORMACIÓN PARA EL DEPARTAMENTO DE HACIENDA DEPARTMENT OF THE TREASURY INFORMATION		INFORMACIÓN PARA EL SEGURO SOCIAL FEDERAL SOCIAL SECURITY INFORMATION	
COMPROBANTE DE RETENCION - WITHHOLDING STATEMENT					
1. Nombre-First Name ANITA		3. Núm. Seguro Social Social Security No.		8. Sueldos - Wages 21,690.00	
Apellido(s)-Surname(s) BONILLA COLON		4. Estado Civil-Civil Status Soltero <input type="checkbox"/> Casado <input type="checkbox"/> Single Married		9. Comisiones-Commissions +00	
Dirección Postal del Empleado-Employee's Mailing Address		5. Núm. Seguro Social Cónyuge Spouse's Social Security No.		10. Concesiones-Allowances +00	
2. Nombre y Dirección Postal del Patrono Employer's Name and Mailing Address		6. Núm. de Ident. Patronal Employer's Ident. No. (EIN)		11. Propinas-Tips +00	
INSTRUCCION -- MAESTRO 111-081-09-075**000075 ESC-DE LA COMUN VILLALBA 0000		7. Costo de Pensión o Anualidad Cost of Pension or Annuity +00		12. Total=8+9+10+11 21,690.00	
		13. Gastos Reembolsados Reimbursed Expenses +00		14. Cont. Retenida -Tax Withheld 1,276.43	
		15. Fondo de Retiro Retirement Fund +00		16. Aportaciones a Planes Cualific. Contributions to CODA PLANS +00	
Copia C para Récores del Empleado Copy C for Employee's Records		Año: 1998 Year:		17. Subtotales-cada 41 Subtotals-every 41 +00	
Instrucciones al dorso - Instructions on back				18. Total Sueldos Seguro Social Social Security Wages +00	
				19. Seguro Social Retenido Social Security Tax Withheld +00	
				20. Total Sueldos y Pro. Medicare Medicare Wages and Tips 21,690.00	
				21. Contrib. Medicare Retenida Medicare Tax Withheld 314.51	
				22. Propinas Seguro Social Social Security Tips +00	
				23. Seguro Social no Retenido en Propinas-Uncollected Social Security Tax on Tips +00	
				24. Contrib. Medicare no Retenida en Propinas-Uncollected Medicare Tax on Tips +00	

Anita Bonilla Colon

Apellido(s)-Surname(s) BONILLA COLON	4. Estado Civil-Civil Status Soltero <input type="checkbox"/> Casado <input type="checkbox"/> Single <input type="checkbox"/> Married <input type="checkbox"/>	9. Comisiones-Commissions 0.00	18. Total Sueldos Seguro Social Social Security Wages 0.00
Dirección Postal del Empleado-Employee's Mailing Address	5. Núm. Seguro Social Cónyuge Spouse's Social Security No.	10. Concesiones-Allowances 0.00	19. Seguro Social Retenido Social Security Tax Withheld 0.00
2. Nombre y Dirección Postal del Patrono Employer's Name and Mailing Address DEPT DE EDUCACION-MAESTR 080 AVENIDA TENIENTE C SAR GONZ LE URB. INDUSTRIAL TRES MONJITAS HATO REY PR 00919 L-8007556077	6. Núm. de Ident. Patronal Employer's Ident. No. (EIN) Copia C para Récords del Empleado Copy C for Employee's Records	11. Propinas-Tips 0.00	20. Total Sueldos y Pro. Medicare Medicare Wages and Tips 23,048.32
Número de Teléfono del Patrono Employer's Telephone Number	7. Costo de Pensión o Anualidad Cost of Pension or Annuity 0.00	12. Total = 8 + 9 + 10 + 11 23,048.32	21. Contrib. Medicare Retenida Medicare Tax Withheld 334.20
Número de Serie - Serial Number	13. Gastos Reembolsados Reimbursed Expenses 0.00	14. Cont. Retenida -Tax Withheld 1,394.35	22. Propinas Seguro Social Social Security Tips 0.00
	15. Fondo de Retiro Retirement Fund 1,505.73	16. Aportaciones a Planes Cualific. Contributions to CODA PLANS 0.00	23. Seguro Social no Retenido en Propinas-Uncollected Social Security Tax on Tips 0.00
	Año: 1999 Year:		24. Contrib. Medicare no Retenida en Propinas-Uncollected Medicare Tax on Tips 0.00
Instrucciones al dorso - Instructions on back			

Formulario Form 499R-2/W-2PR Rev. 05.00		GOBIERNO DE PUERTO RICO - GOVERNMENT OF PUERTO RICO DEPARTAMENTO DE HACIENDA - DEPARTMENT OF THE TREASURY		INFORMACION PARA EL DEPARTAMENTO DE HACIENDA DEPARTMENT OF THE TREASURY INFORMATION		INFORMACION PARA EL SEGURO SOCIAL SOCIAL SECURITY INFORMATION	
COMPROBANTE DE RETENCION - WITHHOLDING STATEMENT							
1. Nombre-First Name ANITA	3. Núm. Seguro Social Social Security No.	8. Sueldos - Wages 24456.50	17. Subtotales-cada 41 Subtotals-every 41 <input type="checkbox"/>				
Apellido(s)-Surname(s) BONILLA COLON	4. Estado Civil-Civil Status Soltero <input type="checkbox"/> Casado <input type="checkbox"/> Single <input type="checkbox"/> Married <input type="checkbox"/>	9. Comisiones-Commissions 0.00	18. Total Sueldos Seguro Social Social Security Wages 0.00				
Dirección Postal del Empleado-Employee's Mailing Address PO BOX 443 VILLALBA, PR 007660443	5. Núm. Seguro Social Cónyuge Spouse's Social Security No.	10. Concesiones-Allowances 0.00	19. Seguro Social Retenido Social Security Tax Withheld 0.00				
2. Nombre y Dirección Postal del Patrono Employer's Name and Mailing Address L8007556077 N T COLON DEPT DE EDUCACION-MAESTROS AVENIDA TENIENTE C SAR GONZ LEZ ESQUINA CALAS HATO REY, PR 00919	6. Núm. de Ident. Patronal Employer's Ident. No. (EIN) 47847-89	11. Propinas-Tips 0.00	20. Total Sueldos y Pro. Medicare Medicare Wages and Tips 24456.50				
Número de Teléfono del Patrono Employer's Telephone Number	7. Costo de Pensión o Anualidad Cost of Pension or Annuity	12. Total = 8 + 9 + 10 + 11 24456.50	21. Contrib. Medicare Retenida Medicare Tax Withheld 354.62				
Fecha Cierre de Operaciones Operations Closing Date	13. Gastos Reembolsados Reimbursed Expenses 0.00	14. Cont. Retenida -Tax Withheld 1502.39	22. Propinas Seguro Social Social Security Tips 0.00				
Número Control - Control Number	15. Fondo de Retiro Retirement Fund 1990.44	16. Aportaciones a Planes Cualific. Contributions to CODA PLANS 0.00	23. Seguro Social no Retenido en Propinas-Uncollected Social Security Tax on Tips 0.00				
	Año: 2000 Year:		24. Contrib. Medicare no Retenida en Propinas-Uncollected Medicare Tax on Tips 0.00				
Instrucciones al dorso Copia B - Instructions on back of Copy B							

Anita Bonilla Colon

Apellido(s) - Surname(s) BONILLA COLON	4. Estado Civil - Civil Status Soltero <input type="checkbox"/> Casado <input type="checkbox"/> Single <input type="checkbox"/> Married <input type="checkbox"/>	9. Comisiones - Commissions 0.00	18. Total Sueldos Seg. Soc. Social Security Wages 0.00
Dirección Postal del Empleado-Employee's Mailing Address PO BOX 443 VILLALBA, PR 007660443	5. Núm. Seguro Social Cónyuge Spouse's Social Security No. 0.00	10. Concesiones - Allowances 0.00	19. Seguro Social Retenido Social Security Tax Withheld 0.00
2. Nombre y Dirección Postal del Patrono Employer's Name and Mailing Address L8007556077 N T COLON DEPT DE EDUCACION-MAESTROS AVENIDA TENIENTE CESAR GONZALE ESQUINA CALAS HATO REY, PR 00919	6. Núm. Ident. Patronal Employer's Ident. No. (EIN) 0.00	11. Propinas - Tips 0.00	20. Total Sueldos y Pro. Medicare Medicare Wages and Tips 26,335.38
Número de Teléfono del Patrono Employer's Telephone Number	7. Costo de Pensión o Anualidad Cost of Pension or Annuity	12. Total=8+9+10+11 26,335.38	21. Contrib. Medicare Retenida Medicare Tax Withheld 381.86
Fecha Cierre de Operaciones Operations Closing Date	Copia para Récores del Empleado Copy for Employee's Records Año: 2001 Year: 2001	13. Gastos Reembolsados Reimbursed Expenses 0.00	22. Propinas Seguro Social Social Security Tips 0.00
Número de Control - Control Number		14. Cont. Retenida - Tax Withheld 1,482.24	23. Seguro Social no Retenido en Propinas - Uncollected Social Security on Tips 0.00
		15. Fondo de Retiro Retirement Fund 2,279.03	24. Contrib. Medicare no Retenida en Propinas - Uncollected Medicare Tax on Tips 0.00
		16. Aportaciones a Planes Cualific. Contributions to CODA PLANS 0.00	

Conservación: Diez (10) años a partir de la fecha de radicación en el Negociado de Procesamiento de Planillas
Conservation: Ten (10) years from the filing date in the Return Processing Bureau

Rep. por: Departamento de Hacienda

Formulario
Form 499R-2/W-2
Rev. 05.02
LIBRE ASOCIADO DE PUERTO RICO - COMMONWEALTH OF PUERTO RICO
DEPARTAMENTO DE HACIENDA - DEPARTMENT OF THE TREASURY
COMPROBANTE DE RETENCION - WITHHOLDING STATEMENT

1. Nombre-First Name ANITA	3. Núm. Seguro Social Social Security No. 0-0000	8. Sueldos - Wages 28,825.00	17. Subtotales - cada 41 Subtotals - every 41 0.00
Apellido(s) - Surname(s) BONILLA COLON	4. Estado Civil - Civil Status Soltero <input type="checkbox"/> Casado <input type="checkbox"/> Single <input type="checkbox"/> Married <input type="checkbox"/>	9. Comisiones - Commissions 0.00	18. Total Sueldos Seg. Soc. Social Security Wages 0.00
Dirección Postal del Empleado-Employee's Mailing Address PO BOX 443 VILLALBA, PR 007660443	5. Núm. Seguro Social Cónyuge Spouse's Social Security No. 0.00	10. Concesiones - Allowances 0.00	19. Seguro Social Retenido Social Security Tax Withheld 0.00
2. Nombre y Dirección Postal del Patrono Employer's Name and Mailing Address L8007556077 N T COLON DEPT DE EDUCACION-MAESTROS AVE. TENIENTE CESAR GONZALEZ ESQUINA CALAF HATO REY, PR 00919	6. Núm. de Ident. Patronal Employer's Ident. No. (EIN) 0.00	11. Propinas - Tips 0.00	20. Total Sueldos y Pro. Medicare Medicare Wages and Tips 27,770.00
Número de Teléfono del Patrono Employer's Telephone Number	7. Costo de Pensión o Anualidad Cost of Pension or Annuity	12. Total=8+9+10+11 28,825.00	21. Contrib. Medicare Retenida Medicare Tax Withheld 402.67
Fecha Cierre de Operaciones Operations Closing Date	Copia C para Récores del Empleado Copy C for Employee's Records Año: 2002 Year: 2002	13. Gastos Reembolsados Reimbursed Expenses 0.00	22. Propinas Seguro Social Social Security Tips 0.00
Número de Control - Control Number		14. Cont. Retenida - Tax Withheld 1,534.76	23. Seguro Social no Retenido en Propinas - Uncollected Social Security on Tips 0.00
		15. Fondo de Retiro Retirement Fund 2,224.80	24. Contrib. Medicare no Retenida en Propinas - Uncollected Medicare Tax on Tips 0.00
		16. Aportaciones a Planes Cualific. Contributions to CODA PLANS 0.00	

Conservación: Diez (10) años a partir de la fecha de radicación en el Negociado de Procesamiento de Planillas
Conservation: Ten (10) years from the filing date in the Return Processing Bureau

Reproducido por: Departamento de Hacienda

Anita Bonilla Colon

Apellido(s) - Surname(s) BONILLA COLON		4. Estado Civil - Civil Status Soltero <input type="checkbox"/> Casado <input type="checkbox"/> Single <input type="checkbox"/> Married <input type="checkbox"/>		9. Comisiones - Commissions 0.00		0.00	
Dirección Postal del Empleado-Employee's Mailing Address PO BOX 443 VILLALBA, PR 00766-0443		5. Núm. Seguro Social Cónyuge Spouse's Social Security No.		10. Concesiones - Allowances 0.00		18. Seguro Social Retenido Social Security Tax Withheld 0.00	
2. Nombre y Dirección Postal del Patrono Employer's Name and Mailing Address L8007556077 N T COLON DEPT DE EDUCACION-MAESTROS AVENIDA TENIENTE CESAR GONZALE ESQUINA CALAF HATO REY, PR 00919		6. Núm. de Ident. Patronal Employer's Ident. No. (EIN)		11. Propinas - Tips 0.00		19. Total Sueldos y Pro. Medicare Medicare Wages and Tips 33,400.85	
		7. Costo de Pensión o Anualidad Cost of Pension or Annuity		12. Total=8+9+10+11 33,400.85		20. Contrib. Medicare Retenida Medicare Tax Withheld 484.31	
Número de Teléfono del Patrono Employer's Telephone Number Fecha de Cese de Operaciones Operations Ceasing Date Número de Control - Control Number		Copia C para Récorde del Empleado Copy C for Employee's Records Año: 2003 Year:		13. Gastos Reembolsados Reimbursed Expenses 0.00		21. Propinas Seguro Social Social Security Tips 0.00	
				14. Cont. Retenida - Tax Withheld 1,884.22		22. Seguro Social no Retenido en Propinas - Uncollected Social Security on Tips 0.00	
				15. Fondo de Retiro Retirement Fund 2,746.17		23. Contrib. Medicare no Retenida en Propinas - Uncollected Medicare Tax on Tips 0.00	
				16. Aportaciones a Planes Cualific. Contributions to CODA PLANS 0.00		0.00	

Conservación: Diez (10) años a partir de la fecha de radicación en el Negociado de Procesamiento de Planillas
 Conservation: Ten (10) years from the filing date in the Return Processing Bureau

Reproducido por: Departamento de Hacienda

Antonio Bonilla Colon

Anita Bonilla Colon
2620 Lindaraja
Alhambra Ponce P.R. 00716

RETURN RECEIPT
REQUESTED



1000



00918

U.S. POSTAGE PAID
FCM LG ENV
VILLALBA, PR
00766
MAR 02, 20
AMOUNT

\$7.80

R2305H127764-02

RECEIVED & FILED

2020 MAR -3 PM 5:45

CLERK'S OFFICE
U.S. DISTRICT COURT
SAN JUAN, PR

To Secretaria
Clerk office
Room 150, Federal Building
San Juan P.R. 00918-1967

RETURN RECEIPT

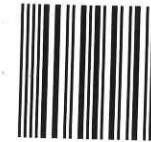
Anita Bonilla Colon

2620 Lindaraja

Alhambra Ponce P.R. 00716



1000



00918

U.S. POSTAGE PAID
FCM LG ENV
VILLALBA, PR
00766
MAR 13, 20
AMOUNT

\$1.60

R2305H127764-06



1000



00918

U.S. POSTAGE PAID
FCM LG ENV
VILLALBA, PR
00766
MAR 13, 20
AMOUNT

\$6.60

R2305H127764-06

RECEIVED & FILED
2020 MAR 16 PM 2:35
CLERK'S OFFICE
U.S. DISTRICT COURT
SAN JUAN, P.R.

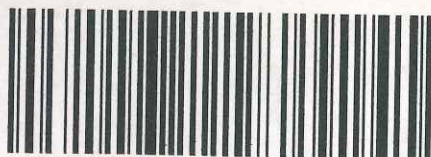
To Secretaria
clerk office

Room 150, Federal Building

San Juan P.R. 00918-1967

PLACE STICKER AT TOP OF ENVELOPE TO THE RIGHT
OF THE RETURN ADDRESS. FOLD AT DOTTED LINE

CERTIFIED MAIL®



RETURN RECEIPT
REQUESTED